



Wniosek o udzielenie gwarancji ubezpieczeniowej:

1. dobrego wykonania kontraktu
2. zwrotu zaliczki
3. właściwego usunięcia wad i usterek
4. należytego wykonania umowy

stanowiący integralną część umowy zlecenia udzielenia gwarancji ubezpieczeniowej

ZLECENIODAWCA

Nazwa firmy:

Adres / siedziba:
(ulica, miejscowość,
kod, województwo)

Nr telefonu:

Nr faxu:

Nr NIP:

Nr REGON:

RODZAJ WNIOSKOWANEJ GWARANCJI

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. dobrego wykonania kontraktu | <input type="checkbox"/> 2. zwrotu zaliczki |
| <input type="checkbox"/> 3. właściwego usunięcia wad i usterek | <input type="checkbox"/> 4. należytego wykonania umowy (gwarancja dobrego wykonania kontraktu łącznie z gwarancją właściwego usunięcia wad i usterek) |

WARUNKI WNIOSKOWANEJ GWARANCJI

Rodzaj i zakres zobowiązań pokrywanych gwarancją:

1.
2.
3.

- | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| 1. Okres obowiązywania gwarancji: | od | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | do | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Suma gwarancyjna: | <input type="text"/> |
| | | dzień | miesiąc | rok | | dzień | miesiąc | rok | | |
| 2. Okres obowiązywania gwarancji: | od | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | do | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Suma gwarancyjna: | <input type="text"/> |
| | | dzień | miesiąc | rok | | dzień | miesiąc | rok | | |
| 3. Okres obowiązywania gwarancji: | od | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | do | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Suma gwarancyjna: | <input type="text"/> |
| | | dzień | miesiąc | rok | | dzień | miesiąc | rok | | |

BENEFICJENT

Nazwa:

Adres / siedziba:
(ulica, miejscowość,
kod, województwo)

Nr telefonu:

Nr faxu:

PROPONOWANE ZABEZPIECZENIA OPRÓCZ WEKSLA WŁASNEGO IN BLANCO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. poręczenie wekslowe | <input type="checkbox"/> 2. poręczenie według prawa cywilnego |
| <input type="checkbox"/> 3. przelew (cesja) wierzytelności lub praw | <input type="checkbox"/> 4. zastaw rejestrowy |
| <input type="checkbox"/> 5. zastaw na rzeczach lub prawach | <input type="checkbox"/> 6. przewłaszczenie rzeczy ruchomych |
| <input type="checkbox"/> 7. hipoteka | <input type="checkbox"/> 8. inne: <input type="text"/> |

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTRAKTU ZABEZPIECZANEGO WNIOSKOWANĄ GWARANCJĄ

Numer kontraktu: data zawarcia kontraktu:
dzień miesiąc rok

Czy kontrakt podlega procedurze określonej w Ustawie o zamówieniach publicznych? TAK NIE

Zleceniodawca występuje jako: główny wykonawca podwykonawca

Czy w realizacji kontraktu Zleceniodawca będzie korzystał z poddostawców i/lub podwykonawców?
Jeżeli TAK, prosimy wymienić nazwy i zakres dostaw / prac:

TAK NIE

1.	
2.	
3.	
4.	

Czy Zleceniodawca współpracował z w/w poddostawcami / podwykonawcami przy realizacji innych kontraktów?

TAK NIE

Czy poddostawcy / podwykonawcy złożyli lub zobowiązani są do złożenia zabezpieczenia należytego wykonania umowy?
Jeżeli TAK, prosimy podać jakiego rodzaju:

TAK NIE

Czy Zleceniodawca posiada własne zaplecze techniczne do realizacji kontraktu?

TAK NIE

Jeżeli NIE, prosimy podać czy zamierza kupić lub wypożyczyć urządzenia techniczne, jakie:

Czy Zleceniodawca współpracował dotychczas z beneficjentem w zakresie realizacji kontraktów?

TAK NIE

Jeżeli TAK, prosimy wymienić kontrakty:

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZLECENIODAWCY

Data i nr wpisu do rejestru właściwego dla formy prowadzonej działalności (KRS, ewidencji dział. gosp., innych):

<input type="text"/>							
dzień	miesiąc	rok					

Data rozpoczęcia działalności:

<input type="text"/>					
dzień	miesiąc	rok			

Data rozpoczęcia działalności w obecnej formie prawnej:

<input type="text"/>					
dzień	miesiąc	rok			

Osoby uprawnione do reprezentacji firmy (imiona i nazwiska):

Sposób reprezentacji:

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Udziałowcy i posiadane udziały / wspólnicy firmy (wszyscy posiadający powyżej 10% kapitału lub jednostki kontrolujące Zleceniodawcę):

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

Powiązania kapitałowe, organizacyjne lub personalne z innymi firmami (posiadane akcje, udziały, wpływ na zarządzanie):

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

Miejsca prowadzenia działalności (adresy oddziałów, filii, przedstawicielstw)

1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>

	Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej	Numer EKD	% udziału w obrotach firmy
1.			
2.			
3.			

Liczba pracowników: łącznie osób, w tym zatrudnionych:
na stałe: na czas określony: na umowę zlecenia / o dzieło:

Stan majątkowy firmy:

	Wartość rzeczywista* / księgowa* / szacunkowa*	Forma posiadania (własność, użytk. wieczyste, najem, leasing)	Informacje dodatkowe
grunty:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
budynki:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ruchomości: (maszyny, urządzenia, środki transportu)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Banki obsługujące rachunki bieżące / kredytowe firmy:

	Nazwa banku	Adres	Nr rachunku
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Obciążenia

Obciążenie z tytułu kredytów bankowych pozostających do spłaty:

	Bank	Rodzaj i kwota kredytu	Kwota do spłacenia	Termin spłaty
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Obciążenie nieruchomości – rodzaj (np. hipoteki):

łącna wysokość obciążeń: PLN

Obciążenia prawami rzeczowymi ruchomości firmy – rodzaj (np. przewłaszczenie, zastaw rejestrowy, zastaw):

łącna wysokość obciążeń: PLN

Obciążenia praw firmy – rodzaj (np. zastaw na prawach, cesja należności na zabezpieczenie):

łącna wysokość obciążeń: PLN

Zobowiązania warunkowe:

Poręczenia wystawione przez firmę: PLN

Posiadane gwarancje swoich zobowiązań:

Rodzaj gwarancji (beneficjent gwarancji)	Gwarant	Suma gwarancyjna	Okres obowiązywania
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Czy z dotychczas uzyskanych gwarancji realizowano wypłaty? TAK NIE

Zaległości wobec:

ZUS NIE TAK, wysokość:

Skarb Państwa NIE TAK, wysokość:

Jeżeli TAK, czy są decyzje adm. regulujące spłatę zadłużenia? (kopie decyzji prosimy załączyć)

* niepotrzebne skreślić

Posiadane ubezpieczenia:

	Nazwa zakładu ubezpieczeń	Rodzaj ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Okres ubezpieczenia
1.				
2.				
3.				

Czy jakkolwiek bank lub zakład ubezpieczeń odmówił udzielenia przedmiotowej gwarancji? TAK NIE

Jeżeli TAK, dlaczego?

Osoba odpowiedzialna za kontakt z PTU S.A.:

tel.

Przedstawione informacje traktowane są jako poufne.

Polskie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. zastrzega sobie prawo wglądu, przez upoważnione osoby, do ksiąg rachunkowych, dokumentacji podatkowej oraz innych dokumentów niezbędnych do oceny ryzyka udzielanej gwarancji.

Polskie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. zastrzega sobie prawo do kontaktowania się z innymi podmiotami w celu uzyskania informacji mogących przyczynić się do poznania sytuacji Zleceniodawcy lub ewentualnie poręczycieli.

Do ankiety prosimy dołączyć dokumenty (oryginały lub kopie wraz z oryginałami do wglądu) z poniższej listy uznane za wymagane przez pracownika Polskiego Towarzystwa Ubezpieczeń S.A. obsługującego ubezpieczenia finansowe, dokonującego oceny ryzyka:

- kontrakt stanowiący przedmiot gwarancji,
- posiadane listy referencyjne,
- wykaz najważniejszych kontraktów zrealizowanych przez Zleceniodawcę w ciągu ostatnich 3 lat z uwzględnieniem Zamawiającego, przedmiotu kontraktu, wartości, okresu realizacji,
- wykaz kontraktów w trakcie realizacji przez Zleceniodawcę z uwzględnieniem Zamawiającego, przedmiotu kontraktu, wartości, przewidywanego terminu zakończenia,
- dokument stanowiący podstawę gwarantowanego zobowiązania (np.: kontrakt z beneficjentem gwarancji, pozwolenie na zabezpieczenie, pisemne żądanie zabezpieczenia itp.),
- aktualny dokument, stanowiący podstawę działalności gospodarczej, właściwy dla formy prawnej Zleceniodawcy (np. odpis z KRS, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej),
- statut lub umowa spółki,
- zaświadczenie WUS o nadaniu numeru statystycznego REGON,
- zaświadczenia z ZUS i urzędu skarbowego o nie zaleganiu z płatnościami (wystawione nie wcześniej niż 3 m-ce przed złożeniem wniosku),
- aktualne opinie banków prowadzących rachunki bieżące / kredytowe,
- bilanse, rachunki zysków i strat, zestawienie przepływów pieniężnych za ostatnie 3 lata* wraz z opinią i sprawozdaniem biegłego rewidenta za ostatni rok podatkowy,
- bieżący rachunek wyników (F01)*lub deklaracja miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-5)* lub osób prawnych (CIT-2),
- zeznania podatkowe za ostatnie trzy lata składane przez osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą albo wspólników spółki cywilnej, o ile podmioty te nie są zobowiązane do prowadzenia pełnej rachunkowości (kopie potwierdzone przez urząd skarbowy),
- odpis zawartej ugody bankowej lub układu albo informacje o toczącym się postępowaniu ugodowym lub układowym oraz informacja o stopniu wykonania ugody, układu,
- inne

*) składane są dokumenty, do sporządzania których podmiot jest zobowiązany na mocy przepisów prawa

Dane zawarte we WNIOSKU oraz załączonych dokumentach są aktualne i nie uległy zmianie na dzień składania WNIOSKU.

Wiarygodność powyższych danych potwierdzam(y).

Data

Podpis(y) Zleceniodawcy(ów)

Niniejszym wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. (PTU S.A.), przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wglądu do swoich danych przekazanych PTU S.A., oraz prawo do ich poprawiania.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przesyłanie na mój adres informacji dotyczących ubezpieczeń oferowanych przez PTU S.A.

Data

Podpis Zleceniodawcy